



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 502005/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /634686/2015

TP Name : تركي عبدالمحسن عمر البقمي

Nationality & ID : 1067421758

Date of Accident : 19/06/2016

Accident Place : Makkah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Elantra Plate No.: 6770 ادب



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,139.00	0.00		1,139.00	39207
Total to be Paid				1,139.00	

OBSERVATIONS

I / We the undersigned declare that I received from United Cooperative Assurance Company (UCA) the sum / a cheque for the above mentioned amount representing the full and final settlement for the loss or damages sustained to my vehicle or any other indemnities resulting from the above mentioned accident. I hereby with full legitimate capacity declare to have no further claim, whatsoever, known or unknown in the present, or even in far future against (UCA) and that I have received the full compensation as per the declared details above.

I / We declare that United Cooperative Assurance (UCA) or the insured party who caused the accident are under no obligation whatsoever towards me / us in respect of the above mentioned loss or damage after the payment of the above stated amount under this claim. Furthermore, I / We do sign this Discharge & Subrogation in full agreement of this compensation.

ملاحظات

أنا / نحن الموقع ادناه أقر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا ونهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الارصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا لإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 26/06/2016

الاسم
Name

٢٠١٦ / ١٧ / ١٩

فهد بنان (عيسى)

التوقيع
Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 12/07/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 80107/2016
Customer تركي عبدالمحسن عمر البقمي
Remarks Sett. Claim No.502005/2016, C/N No.39207/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.502005/2016, C/N No.39207/2016	1,139.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 490096 تركي عبدالمحسن عمر البقمي		1,139.00
Total	Saudi Riyals One Thousand One Hundred Thirty Nine Only		1,139.00	1,139.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(39207/2016)	Motor-Third Party-Payment No(89312/2016) on Clm.No (502005/2016)- Pol.No (95/1/634686/2015) Insured: محمد محمود كاشقري	SR	1,139.00	1,139.00
Total.			1,139.00	1,139.00

Cheque No.	Date	Bank
490096	12-JUL-16	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : تركي عبدالمحسن عمر البقمي : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 39207 : رقم الإشعار
Advice Date : 26/06/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد محمود كاشقري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/634686/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 502005/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 89312/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	1,139.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand One Hundred Thirty Nine Only			
	: فقط ألف ومائة وتسعة وثلاثون ريال سعودي		
	: مبلغ وقدره		

مركز تطبيق الامر
 1. ٩٧٤٤٧٧٧٧
KHNDG41P8PUS60028
 ا. ب. ج. د. هـ
6770 B D A
 نوع التسجيل: رقم جواز
 طريق السفر: ٤٤٤٤
 صورة المراكب: ٤٤٤٤
 نسبة الترخيص: ٤٤٤٤
 تاريخ: ٤٤٤٤/٤٤/٤٤

19 Jun 2016 0418

تفويض باستلام شيك وتوقيع مخالصة نهائية

التاريخ: ١٤٤٧/٩/١٠

السادة / الشركة المتحدة للتأمين التعاوني المحترمين

أفوض أنا الموقع انهاء على الانابة الكاملة لتسليم المطالبة وتوقيع التسوية والمخالصة النهائية الصادرة عن الشركة المتحدة للتأمين التعاوني واستلام مبلغ المطالبة نيابة عني .

انا السيد/ تركيب عبد المحسن العتيبي

عنوان الجنسية، هوية/ إقامة رقم: ١٠٦٧٢٤١٧٥٨

أفيدكم بأني قد فوضت السيد/ مهد بنان بن زيد لقيتاه

عنوان الجنسية، هوية/ إقامة رقم: ١٠١٩٥٨١٩٧

وذلك عن السيارة هو بنادي الشرا

لوحة رقم ٦٧٧٠ أ د ب

موديل ٢٠١٥

رقم جوال المالك ٠٥٥٥٥١٦٧٢٢

على أن يعتبر توقيع المخالصة من المفوض بمثابة إبراء ذمة نهائي وقطعي لا يحق بعده له أو للمتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة الرجوع على الشركة بأي حق أو مطلب فيما يتعلق بالحادث موضوع المطالبة.

وتقبلوا تحياتنا ،،،

توقيع المفوض له

توقيع المفوض



بطاقة الهوية الوطنية

الرقم ٣



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

تركي بن عبدالمحسن بن عمر المرزوقي البقمي



١٠٦٧٤٢١٧٥٨

الرقم

١٤٤٠/٠١/٠٨ هـ

تاريخ الانتهاء

مكة

جهة الإصدار

تريه

مكان الميلاد

١٤٠٨/١٠/٠٦ هـ

تاريخ الميلاد



1067421758

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

١٤٢٤/٠٥/٢٦ هـ

تريه

٥١٨٠

Debit Note

No : DN-LD-5473079

Date : 20/06/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MC19061658	Accident Date : 19/06/2016 Insured Name : محمد محمود كاشقري Your Policy No : 95/1/634686/2015-1 Plate No : ط ق ب 6908 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437م

التاريخ ٢٤ / ٦ / 2016 م

المطالبة

تفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١١٣٩) كالتالي:

٤١٩	قيمة قطع الغيار
٦٥٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسبولة على اللزمن لدينا %
١١٣٩	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد: محمد سيف (كسار)
التوقيع:	مسئول المطالبات: كسار
التوقيع:	إدارة المطالبات:
	ملاحظات:

بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم البوليصة: رقم الهوية:
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): رقم الهوية: نوع السيارة:
موديل السيارة: رقم اللوحة: رقم الجوال:
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

المرفقات

- أصل تقرير المرور/نجم صورة استمارة الطرف الثالث صورة وثيقة التأمين لدينا
 تقديرات الورش الأصل صورة كروكي الحادث صورة السيارة المتضررة
 صورة استمارة المؤمن له تسعيرة قطع الغيار صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification

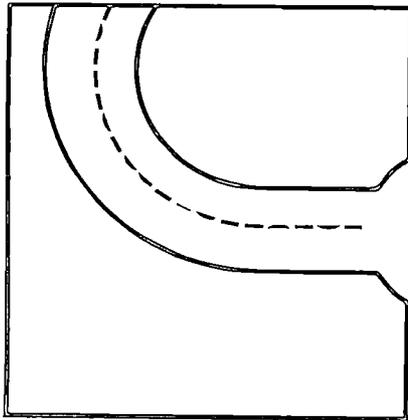
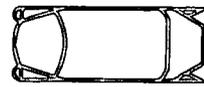
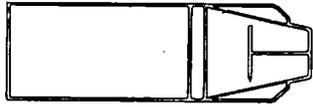
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

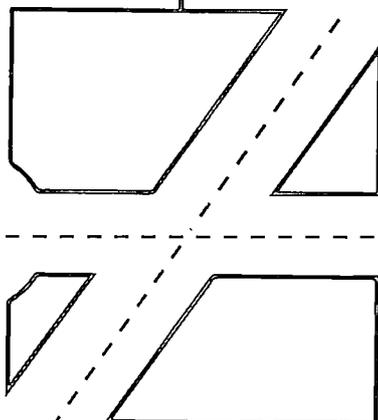
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

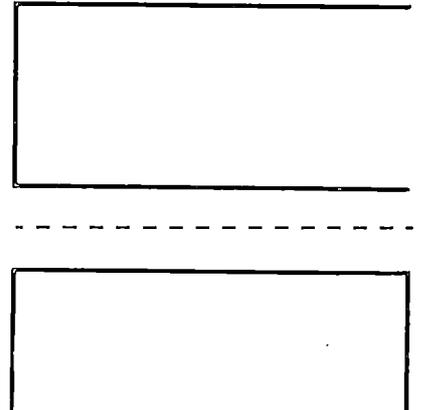
خريطة



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ٢٠١٧/٦/١٨

Location of accident: المكان: ساحة الشورى

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث: مكان الضرر من المصد

مقدم الطلب: التاريخ: ١٢١٧/٩/١٨

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:

20/06/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
MC19061658	Case Number / رقم الحادثة
19/06/2016 03:18:59	Accident Time / وقت الحادث
التوريق المذبذبة المتورقة 11 سوبرماركت الايفال 11 ليومزين + هد تداء	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



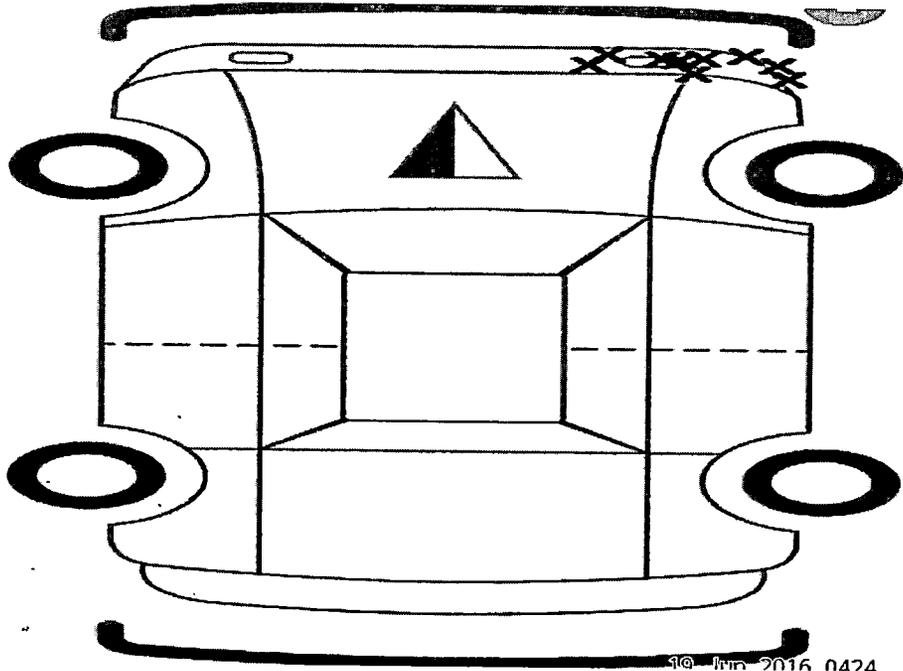
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	محمد بن محمد بن محمد	نور محمد مير
الجنسية / Nationality	سعودي	بنغالي
العمر / Age	17	52
رقم الاتصال / Mobile No.	0590096246	0550715257
رقم الرخصة / License No.	1100267564	2168087118
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	رخصة نقل اجرة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	اسم المالك / Owner Name
نوع المركبة / Make/Model	هيونداي / نيسان	توكي عبدالمحسن اليقيني
سنة اللون / year & color	2012 / فضي	هيونداي / الفلرا
رقم اللوحة / Plate No	ر.ب. 6503	د.ب. 6770

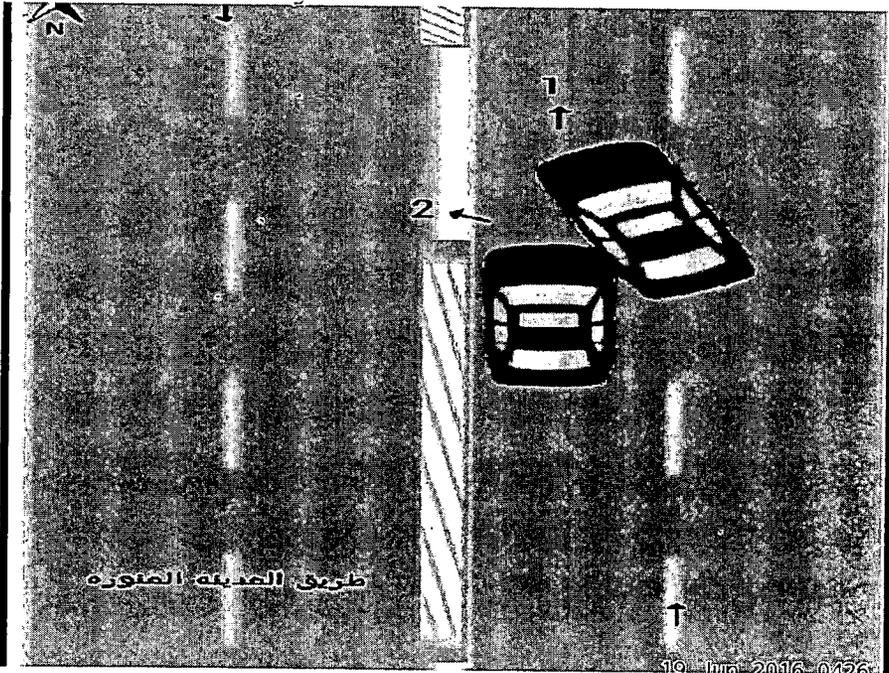
التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	اسم الشركة / Company Name
رقم الوثيقة / Policy No.	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التجاري	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التجاري
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	12/10/2016	12/10/2016

معلومات الحادث Accident Info	سبب الحادث / Cause of Acc.	سبب الحادث / Cause of Acc.
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	مخلقة الانضغاطية Failed to yield	مخلقة الانضغاطية Failed to yield
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	LD%	LD%
نسبة المسؤولية / LD%	100%	100%
المؤشرات / indicators	1/1-0N1FF	4/4-115N1FF
جهة المدمرة / Damage Area	الجانب الأيسر Left Side	الجانب الأيسر Left Side
الممتلكات / Properties	نعم/Yes	نعم/Yes
احتمالية حق الرجوع / Recovery	بسرعة السائق من 21 سنة	بسرعة السائق من 21 سنة

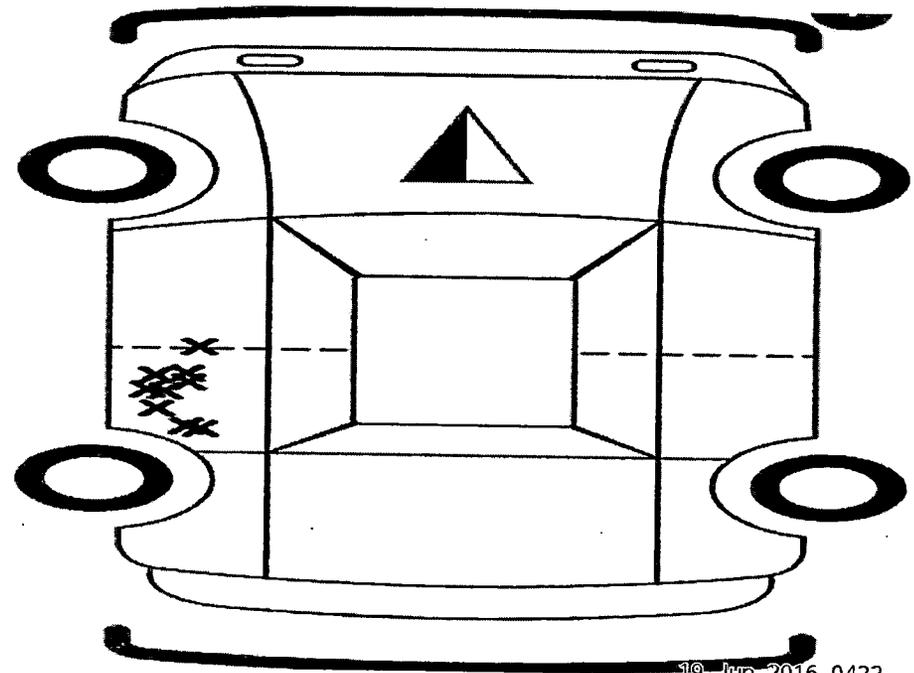
معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
وصف الحادث / Accident Description	3145	3145
بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى أطراف الحادث تبين لي بأن الطرف الأول يسير في المسار الأوسط والطرف الثاني بالمسار الأيسر على طريق المدينة المغرورة وعند تقدم الطرف الأول حتم التصادم بين الطرفين و أنتج عن ذلك أضرار مادية في المركبات الطرف الأول الجانب الأيسر و الطرف الثاني النتمة و بذلك الطرف الأول يتحمل كامل المسؤولية 100 % في مخالفته الانضغاطية حسب نظام المرور للمادة رقم (14 / 4 / 50) يتم تجنب المركبات لي فتح الطريق للطرف الثاني بدون تأمين حسب مراقيتي أتمر الحادث حيثه.		



19 ٢٠١٦ ٠٤٢٤



19 ٢٠١٦ ٠٤٢٤



19 ٢٠١٦ ٠٤٢٢

رقم
العادث: MC19061658

1

رقم اللوحة	ب و ف 6908
اسم المالك	محمد محمود كاشقري
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ البيع	2012
تاريخ الفاعلية	13/10/2015
تاريخ الانتهاء	12/10/2016
رقم الوثيقة	95/1/634686/2015-1

19 Jun 2016 0422

Motor		Motor Vehicle Up To Date		MK-MUHANNA @ U 23/06/2016	
Location	1 Saudi Arabia	Branch	95 UCAWeb		
Class of business	1 Motor Private	Policy No. / Year	634686 / 2015		
Policy Type	2 Third Party	Endt. No. / Year	634686 / 2015		
Endt. Type	0 New Policy	Issue Date	12/10/2015		
Client	0 Retail - Western Zone 1	Vehicle Serial			
Type of Body	3 S.U.V.	Effective Date	13/10/2015		
Color	02 Dark Grey	Expiry Date	12/10/2016		
Vehicle Make	40100 Hyundai	Depreciation		%	
Vehicle Model	40125 Tucson-Pls Dont use-	Compulsory Excess		0	
Registration Place		Registration no.	6908	ب.ق.ط	
Additional Covers		Sequence No.	22598010		
Tarif		Chassis No.	333001		
Engine No.	0	Owner		Estimated Value	SR
Engine Capacity	0 (CC)	Ref. No.	178675	Rate	%
No of Cylinders	0	Vehicle Load (Tons)		Prem. / Passenger	SR
Year of Make	2012	Gross Prem.	845.00	SR	
Custom ID		Additional Prem.	0.00	SR	
Seal Capacity	0	Discounts	0.00	SR	
Accessories		Loadings	0.00	SR	
Previous Accidents		Net Prem.	845.00	SR	
Agency Flag		Status	1 Added	SR	
Remarks		No of Claims		1	

مركز الخيمي

للسمكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم ٨/1351/ع
تلفون - 5491382

2016/06/20

الموافق

1437/09/15

التاريخ

2015

الموديل:

اللون: ابيض

ادب ٦٧٧٠

رقم اللوح:

نوع السيارة هونداي النترا -

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
رفر ف امامي يمين سمكره بوية	جلده صدام امامي
تركيب صدام امامي رش بوية	

المبلغ : 650 ريال --- ستة مائة و خمسون ريال لاغير

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

مركز الأهلة لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت

5491327

فاتورة



التاريخ

1437/09/15

رقم الهيكل

2016/06/20

الموافق

2015

الموديل

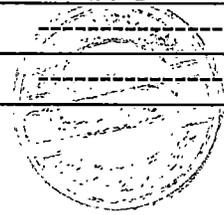
اللون : ابيض

ادب ٦٧٧٠

رقم اللوحة

نوع السيارة: هونداي النترا -

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	جلده صدام امامي
رفرف امامي يمين سمكره بوية	-----
تركيب صدام امامي رش بوية	-----



ريال --- ستة مائة و خمسون ريال لاغير

المبلغ: 650

توقيع المسنول

sys 2

الختم الرسمي



مركز الجنوب

للمركبة والبوية والمركبات والعمراء

مكة المكرمة - الشفاء - خانة السجن العام

تخصيص رقم ٢١٦٠٦ / هـ

فاتورة

2016/06/20

الموافق

1437/09/15

التاريخ

2015

الموديل:

اللون : ابيض

ادب ٦٧٧٠

رقم اللوحة :

هونداي النترا -

ذوع السيارة :

رقم المحرك

نوع الإصلاح

قطع الغيار

حاجه صدام امامي

رفرف امامي يمين سمكره بوية

تركيب صدام امامي رش بوية

ريال 700 --- سبع مائة ريال لاغير

المبلغ : 700

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

7VY-51
6770 BDA

KSA



